



Form WH-4

SF 48845

Revised 7-99

State of Indiana

Employee's Withholding Exemption and County Status Certificate

This form is for the employer's records. Do not send this form to the Department of Revenue.

The completed form should be returned to your employer.

Full Name _____ Social Security Number _____
(Nombre) (Numero de Seguro Social)

Home Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____
(Domicilio) (Ciudad) (Estado) (Código de Area)

Indiana County of Residence as of January 1: _____ (See instructions)
(Condado de Residencia)

Indiana County of Principal Employment as of January 1: _____ (See instructions)
(Condado de Empleo Principal) (Vea Instrucciones)

How to Claim Your Withholding Exemptions

1. Each taxpayer is entitled to one exemption. If you wish to claim the exemption, enter "1"..... _____

2. If you are married and your spouse does not claim his/her exemption, you may claim it, enter "1"..... _____

3. You are allowed one (1) exemption for each dependent. Enter number claimed . Additional exemptions are allowed if: (a) you and/or your spouse are over the age of 65 and/or (b) if you and/or your spouse are legally blind. Check box(es) for additional exemptions: You are 65 or older or blind Spouse is 65 or older or blind Number of boxes checked . (See instructions) Enter the total number of exemptions..... _____

4. Add lines 1, 2, and 3. Enter the total here.....

5. You are entitled to claim an additional exemption for each qualifying dependent (see instructions).....

6. Enter the amount of additional state withholding (if any) you want withheld each pay period..... \$ _____

I hereby declare that to the best of my knowledge the above statements are true.

Signature _____ Date: _____
(Firma) (Fecha)

Instrucciones Para Completar El Formulario WH-4

Todos los empleados, residentes o no residentes, deben completar el formulario si tienen ingreso que es sujeto al impuesto del estado y/o del condado de Indiana.

Imprima o escriba a máquina su nombre entero, número de seguro social, y su dirección de casa sobre las líneas apropiadas del formulario de WH-4. Ingrese su condado de Indiana de residencia y condado del empleo principal como del 1 de enero del año en curso. Si no estaba viviendo o trabajando en Indiana en el 1 de enero del año en curso, ingrese "not applicable" sobre las líneas. Su impuesto de retención de condado está basado primero en el condado donde usted vivió el 1 de enero. Si ese condado ha aprobado el impuesto del condado, usted es sujeto a la tasa residente del impuesto del condado sobre sus ganancias por el resto del año o hasta que usted no es un residente de Indiana. Si usted vivió en un condado que no ha aprobado el impuesto del condado, usted es sujeto a una tasa de no-residente del condado donde usted trabajó el 1 de enero del año en curso. Si usted move la residencia (o se cambia el empleo) a otro condado después de 1 de enero, el estatus de condado no cambiará durante este año calendario. El estatus cambiará el 1 de enero del año siguiente.

Líneas 1 & 2 - Le permite reclamar una exención para usted y una para su cónyuge (si él/ella no reclama la exención para él/ella en otra declaración de impuesto estatal). Si un guarda parental o legal le reclama en su declaración de impuesto federal, usted todavía puede reclamar una exención para usted para objetivos de Indiana. Usted no puede reclamar más que el número correcto de exenciones; sin embargo, le permite reclamar un número menor de exenciones si usted desea que la retención adicional es descontada.

Línea 3 - Exenciones de Dependientes: Le permite una exención para cada uno de sus dependientes basados en pautas estatales y federales. Para calificarse como su dependiente, una persona debe recibir más de una mitad del apoyo de usted para el año fiscal y debe tener ingresos brutos de menos de 1,000.00 dólares durante el año fiscal (a menos que la persona es su niño y está bajo la edad 19 o bajo la edad de 24 y es un estudiante de jornada completa al menos durante 5 meses del año fiscal en una institución educativa calificada). Exenciones Adicionales: También le permiten una exención cada uno para usted y/o su cónyuge si cualquiera es 65 o más viejo y/o ciego hasta un máximo de 4 exenciones adicionales. Entre en el número total de dependientes y exenciones adicionales reclamadas sobre la línea proporcionada.

Línea 4 - Agregue el total de exenciones reclamadas en las líneas 1, 2, y 3. Entre en el total en la caja proporcionada.

Línea 5 - Exención Dependiente Adicional: Usted puede recibir una exención adicional para los ciertos niños dependientes que son incluidos sobre línea 3. El niño dependiente tiene que ser un hijo, hijastro, hija, hijastra y/o un niño de crianza.

Línea 6 - Si desea retener un monto adicional de su sueldo, entre el monto sobre la línea proporcionada. **NOTA:** Una entrada sobre esta línea no obliga a su empleador a retener este monto adicional. Usted tiene la responsabilidad de pagar cualquier deuda de impuestos al fin del año. Si el empleador retiene el monto adicional, el empleador debe remitirlo con las otras retenciones.

En cualquier tiempo usted puede declarar un WH-4 nuevo si **se ha aumentado** el número de exenciones. Si el número de exenciones reclamadas previamente **ha reducido** por cualquiera de las razones siguientes, usted tiene un período de 10 días para declarar un WH-4 nuevo:

- (a) usted se divorcia (o se separa legalmente) de su cónyuge para quien usted ha estado reclamando una exención o su cónyuge se reclama en un WH-4 separado;
- (b) alguien ha asumido el apoyo de su dependiente reclamado o usted ya no proporciona más de 1/2 del apoyo de la persona para el año fiscal; o
- (c) la persona, para quien usted reclama una exención, recibirá más de \$1,000 de ingresos durante el año fiscal.

Las multas son cobradas para suministrar intencionalmente la información falsa o la mala información para reducir la cantidad de retención.

Renuncia: Este documento fue originalmente en inglés; por lo tanto la única versión normativa es la inglesa.